

Formulario de Aplicación / Actualización de Inscripción al Voto de Carolina del Norte

A. Información

Usted puede utilizar este formulario para:

Inscribirse a votar en su condado de residencia en Carolina del Norte o cambiar su información de votante.
Si usted no está seguro(a) que esta inscrito(a) para votar, comuníquese con la oficina de la Junta Electoral de su condado.

Requisitos:

- Usted solamente se puede inscribir para votar en el condado donde reside.
- Usted debe ser ciudadano de los Estados Unidos, ya sea por nacimiento o naturalización. **Afirme en el primer** cuadro de la sección C.
- Usted debe tener 18 años de edad para o antes de las próximas elecciones generales. **Afirme en el primer** cuadro de la sección C.
- Si usted fue declarado culpable de un delito, sus derechos de ciudadano deben haber sido re-establecidos. (Después de haber cumplido su sentencia, incluyendo libertad condicional o vigilada, Carolina del Norte restaura sus derechos de ciudadano.)

Proceso:

- Complete las secciones de abajo escribiendo legiblemente. (use letra de imprenta o molde)
- Si respondió "SI" a ambas preguntas en el primer cuadro de la sección C, la información requerida para procesar esta aplicación incluye: su nombre, dirección o domicilio, fecha de nacimiento y firma.
- Usted puede enviar este formulario por correo o llevarlo personalmente a la oficina de la Junta Electoral del condado donde reside.
- Escriba todas las fechas utilizando el formato de MES/DIA/AÑO.

Si usted escoge utilizar este formulario para inscribirse a votar, el lugar donde usted recibió este formulario permanecerá en confidencia y será utilizado solo para propósitos de inscripción. Si usted declina ser inscrito para votar, el hecho que usted ha declinado permanecerá en confidencia y solo será utilizado para propósitos de inscripción.

Por favor separe antes de enviar por correo.

B. Cancele su Inscripción Previa (en otro Condado o Estado)

Si usted estuvo inscrito previamente en otro condado o Estado, usted **debe** llenar la información de abajo para cancelar su inscripción previa.

Nombre: _____

Nombre Previo: _____

Dirección Previa: _____

Ciudad/Estado/Código Postal Previo: _____

Condado de Residencia Previa: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar de Nacimiento: _____

Firma: _____ Fecha: ____/____/____

Si no tiene número de calle o dirección, por favor demuestre abajo donde usted vive.

- Escriba los nombres de las intersecciones (o calles) más cercanas a su residencia.
- Marque con una X para demostrar el lugar donde vive.
- Utilice un punto para demostrar escuelas, iglesias, almacenes, u otros puntos de referencia cerca de su residencia, y escriba el nombre de la referencia.
- Dibuje una flecha apuntando al norte.

Para poder votar en una elección, este formulario debe ser sellado por el correo o entregado a la oficina de la Junta Electoral por lo menos 25 días antes de la elección.

REQUISITOS DE IDENTIFICACION

Si usted no tiene una licencia de conducir o un número de seguro social, y este formulario es sometido por correo, y usted nunca se ha inscrito para votar en el condado en el cual se esta inscribiendo actualmente, usted debe enviar, con esta aplicación, una copia de una identificación con foto actualizada y válida o copia de una cuenta de luz o servicio público, un estado de cuenta bancario, cheque gubernamental, cheque de pago u otro documento gubernamental que demuestre el nombre y la dirección del votante. Si usted no provee la información solicitada arriba, deberá proveer identificación a los oficiales/funcionarios electorales, la primera vez que se presente a votar.

C. Aplicación para Inscribirse a Votar (Imprima Información y Firme Debajo)

Conteste Primero → ¿Es usted un ciudadano de Los Estados Unidos de América? SI NO
¿Usted tendrá 18 años para o antes de las elecciones? SI NO
Si usted marco "NO" en respuesta a cualquiera de estas preguntas, no complete este formulario.

Nueva Inscripción Cambio de Información

Solo Para Uso Oficial
VRN _____
No. de archivo _____

Apellido		Nombre		Segundo Nombre/Apellido de Soltera		Sufijo	
Dirección donde vive (Numero y Calle/Carretera/Dormitorio)				Apt/Lote	Ciudad	Condado	Estado NC
Dirección donde recibe su correspondencia, si es diferente a la anterior (Incluya su código postal)				Nombre Previo			
Dirección previa, si se mudo dentro del mismo condado				Apt/Lote	Ciudad	Estado NC	Código Postal de NC
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento (Estado)		Género <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		Número de Teléfono (Opcional) ()	
Etnicidad (cualquier raza) <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No Hispano/Latino		Raza <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afro Americano <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Dos o más Razas <input type="checkbox"/> Otro		<p style="text-align: center;">Yo atestiguo, bajo pena de perjurio, que:</p> <ol style="list-style-type: none"> Yo he sido residente de Carolina del Norte, este condado, recinto, u otro distrito electoral por 30 días antes de las próximas elecciones en la que planeo votar. Tengo 18 años, o los tendré para las próximas elecciones generales, como afirmé en la sección C. Soy un ciudadano de Los Estados Unidos, como afirmé en la sección C. No estoy inscrito para votar ni votaré en cualquier otro condado o estado después de someter este formulario de inscripción al voto. Estoy cancelando cualquier otra inscripción que pueda tener en otro lugar. De haber sido declarado culpable de un delito, mis derechos de ciudadanía han sido re-establecidos. <p style="text-align: center;">HE LEIDO Y ENTIENDO EL CONTENIDO DE ESTE FORMULARIO</p> <p style="text-align: center;">AVISO: Si usted firma esta tarjeta y sabe que la información es falsa, puede ser declarado culpable de un Delito Grave de Clase I.</p>			
Afiliación Política <input type="checkbox"/> Demócrata <input type="checkbox"/> Republicano <input type="checkbox"/> Liberal o Independiente <input type="checkbox"/> No-Afiliado <input type="checkbox"/> Otro Partido Calificado: <small>Usted se debe registrar con un partido para votar en las primarias de ese partido, a no ser que ese partido permita que votantes no afiliados voten en sus primarias. Si usted indica un partido político que no es calificado, o no indica una opción, usted será listado como No-Afiliado.</small>		Número de Identificación Si tiene una licencia de Carolina del Norte, marque el cuadro y escriba el número en el espacio provisto. <input type="checkbox"/> Licencia No. _____ Si no tiene licencia de conducir de Carolina del Norte, marque el cuadro y escriba su número de seguro social en el espacio provisto. <input type="checkbox"/> No. de SS (últimos 4 dígitos) _____ Si no tiene licencia de Carolina del Norte o número de seguro social, marque el cuadro. <input type="checkbox"/> No tengo licencia ni número de seguro social.					
Firma: _____				Fecha: _____			